

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【追加接種（３回目接種）用】

※２回目の接種を受けてから原則８か月以上経過していない方は、
追加接種（３回目接種）用の接種券発行申請をすることができません。

令和 年 月 日

剣淵町長宛

申請者 ふりがな 氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 ☐ 本人 ☐ 同一世帯員 ☐ その他（ ）

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された追加接種（３回目接種）用の接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。

被 接 種 者	ふりがな 氏 名	☐ 申請者 と同じ	
	住民票に記載の住所	☐ 申請者 と同じ	〒
	生年月日		年 月 日
送付先住所		☐ 申請者 と同じ	

（裏面につづく）

